

**KARTA ZALICZENIA ZADAŃ**

**Praktyka w ramach modułu PRZYGOTOWANIE W ZAKRESIE PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYM**

rok akademicki 2016/17

1.Imię i nazwisko studenta/ki …………………………………………….

2.Numer indeksu ……………………………………………………………

3.Kierunek studiów: **Edukacja wczesnoszkolna z przedszkolną z językiem angielskim**

4.Roku studiów I, semestr 2

Student/ka odbyła **30** godzin praktyk w następujących placówkach:

Praktyka w szkole podstawowej w klasach I -III **12 godzin** (nazwa szkoły, adres, pieczątka)

………………………………………………………………………………………………….

pod opieką nauczyciela…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | FORMA AKTYWNOŚCI STUDENTA/KI W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI | Liczba  godzin | Data i czytelny podpis nauczyciela – OPIEKUNA z ramienia szkoły, pieczątka instytucji |
| 1. | Zapoznanie z funkcjonowaniem i specyfiką szkoły, dokumentacją, poznanie zadań opiekuńczo-wychowawczych placówki | 2 |  |
| 2. | Obserwacja zajęć w klasach I - III | 4 |  |
| 3. | Współdziałanie z nauczycielem w zadaniach opiekuńczo-wychowawczych | 2 |  |
| 4 | Analiza i interpretacja zaobserwowanych sytuacji  - ocena własnego funkcjonowania w zadaniach opiekuńczo-wychowawczych,  - prowadzenie dokumentacji,  - omawianie z nauczycielem bieżących problemów i doświadczeń | 2 |  |
| 5. | Pełnienie roli opiekuna, wychowawcy | 2 |  |
|  |  | **12** |  |

Praktyka **w przedszkolu** 12 godzin (nazwa, adres, pieczątka placówki)

………………………………………………………………………………………………….

pod opieką nauczyciela…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | FORMA AKTYWNOŚCI STUDENTA/KI W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI | Liczba  godzin | Data i czytelny podpis nauczyciela – OPIEKUNA z ramienia przedszkola, pieczątka instytucji |
| 1. | Zapoznanie z funkcjonowaniem i specyfiką przedszkola, poznanie zadań opiekuńczo - wychowawczych | 2 |  |
| 2. | Obserwacja zajęć w przedszkolu | 4 |  |
| 3. | Współdziałanie z nauczycielem w zadaniach opiekuńczo-wychowawczych | 2 |  |
| 4. | Analiza i interpretacja zaobserwowanych sytuacji  - ocena własnego funkcjonowania w zadaniach opiekuńczo-wychowawczych,  - prowadzenie dokumentacji,  - omawianie z nauczycielem bieżących problemów i doświadczeń | 2 |  |
| 5. | Pełnienie roli opiekuna, wychowawcy | 2 |  |
|  | łącznie | **12** |  |

Praktyka **w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** w Kaliszu 6 godzin

pod opieką……………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | FORMA AKTYWNOŚCI STUDENTA/KI W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI | Liczba godzin | Data i czytelny podpis nauczyciela – OPIEKUNA z Poradni, pieczątka instytucji |
| 1. | Konsultacje problemów uczniów w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,  - poszukiwanie rozwiązań trudnych sytuacji dziecka | **6** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Łącznie Student/ka odbył/a w ramach PRAKTYKI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ | **30** | Zaliczenie nauczyciela akademickiego (data, podpis) |